

Mod. 6 variazioni

Spett.le
 Consorzio di Bonifica di secondo grado
 per il Canale Emiliano Romagnolo
SEDE

OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva di certificazione sull'insussistenza delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al D.lgs. n. 39/2013.

Il/la sottoscritto/a **TAMPIERI MATTIA** nato/a a [redacted]
 il [redacted] residente a [redacted] in via/viale/piazza
 [redacted] n. [redacted] in qualità di CONSIGLIERE del
 Consorzio di Bonifica di secondo grado per il Canale Emiliano Romagnolo, sotto la propria responsabilità e
 consapevole delle sanzioni anche penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per
 ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D.lgs. n.
 39/2013,

ATTESTA E DICHIARA

che **NON** sono intervenute variazioni in ordine all'insussistenza delle cause di inconferibilità e/o di
 incompatibilità all'assunzione dell'incarico di CONSIGLIERE del Consorzio di secondo
 grado per il Canale Emiliano Romagnolo

che sono intervenute le seguenti variazioni in ordine all'insussistenza delle cause di inconferibilità e/o di
 incompatibilità all'assunzione dell'incarico di _____ del Consorzio di secondo
 grado per il Canale Emiliano Romagnolo. In particolare:

a) ai fini delle cause di inconferibilità:

di essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal
 capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 3, c. 1, lett. b) del D.lgs. n. 39/2013).

b) fini delle cause di incompatibilità:

di svolgere in proprio un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dal Consorzio
 (art. 9, comma 2, del D.lgs. n. 39/2013);

di svolgere incarichi dirigenziali, interni e esterni, in Enti pubblici e in Enti di diritto privato in controllo
 pubblico che siano stati conferiti dal Consorzio (art. 12, comma 1, del D.lgs. n. 39/2013).

FORLI' _____, 26/07/2024

Firma

Firma autografa oscurata in base
 alle linee guida del Garante della Privacy

Si allega copia di un documento d'identità in corso di validità

Trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.lgs. n. 101/2018 e del Regolamento UE 27
 aprile 2016, n. 679 in materia di protezione dei dati personali (GDPR).

Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per
 le finalità di cui al D.lgs. n. 33/2013.

FORLI' _____, 26/07/2024

Firma

Firma autografa oscurata in base
 alle linee guida del Garante della Privacy